**附件2：**

**大庆市纪委监委所属事业单位2024年公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期（年月） |  | （近期正面免冠蓝底彩色电子版照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 技术职称 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  | 何时何种方式进入干部队伍 |  |
| 简历 |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺 | 1、本人已认真阅读、知悉并同意公告内容和有关规则，服从公开选调单位根据公告所作出的相关决定和安排。2、本人参加此次公开选调所提供全部信息及佐证材料均真实有效，不存在任何虚假情况。因存在虚假情况产生的一切后果均由本人负责。特此承诺。 承诺人（签字）：  年 月 日 |
| 所在单位意 见 |  同意该同志报考。如被确定为拟任职人员，同意对其实行试用期制（试用期3个月，试用期内人事工资关系、待遇不变。）  负责人签字：  （公章）  年 月 日 | 组织人事部门意见 |  （按照干部管理权限，签署意见）   负责人签字：  （公章）  年 月 日 |
| 选调单位审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 |

（备注：1.学习及工作经历从大学填起；2.预留两个联系电话，招聘期间保持畅通；3.邮箱申报同时提供本人签字的

纸质版扫描件及电子版；4.资格复审时需要所在单位和组织人事部门负责人签字盖章。请用A4纸正反面打印。）